

LE CANCER COLORECTAL



Définition

- Le cancer colorectal est une maladie des cellules qui tapissent l'intérieur du côlon ou du rectum. Il se développe à partir d'une cellule initialement normale qui se transforme et se multiplie de façon anarchique, à la suite d'une mutation
 - Leur dénomination dépend de leur position :
 - à plus de 15 cm de l'entrée du rectum = cancer du côlon
 - à moins de 15 cm de l'entrée du rectum = cancer du rectum.
- Environ 40% des cancers colorectaux touchent le rectum et 60% le colon, principalement dans sa partie sigmoïde (la plus basse)

QUELQUES CHIFFRES...

- **Le cancer colorectal met plusieurs années à se former. Il part habituellement de polypes (excroissance charnue) tapissant la muqueuse. Si les polypes sont généralement bénin, certains peuvent devenir cancéreux au cours d'un long processus de 9 à 10 ans.**
- **L'âge**
95% des cancers colorectaux se déclarent après 50 ans et 46% après 74 ans. Un cancer colorectal précoce est lié à des causes génétiques.
- **Le mode de vie influe également sur les risques de cancer colorectal au premier rang des facteurs de risque : le surpoids, une alimentation riche en graisse animale, l'alcool et le tabac, l'inactivité physique et la consommation importante de viande rouge. Le diabète de type 2 et le manque d'exposition au soleil pourraient également avoir un impact.**

QUELQUES CHIFFRES...

- 40 000 nouveaux cas annuels (53% d'hommes, 47% de femmes)
- 3e rang des cancers en terme de fréquence (13% de l'ensemble des nouveaux cas de cancer)
- 17 500 décès annuels (53% d'hommes, 47% de femmes)
- 95% des cas après 50 ans
- Âge moyen au diagnostic : 70 ans chez l'homme et 73 ans chez la femme.

***Données suivant l'institut national du cancer colorectal en France (2011)**

Mode de dépistage

■ le test Hemoccult II®

C'est simple : vous avez entre 50 et 74 ans ? Vous recevez tous les deux ans un courrier vous invitant à retirer un test de dépistage auprès de votre médecin traitant, à l'occasion d'une consultation. Si votre médecin traitant le juge utile, il vous remet ce test de dépistage du cancer colorectal et vous explique comment l'utiliser.

C'est rapide : le test est à réaliser chez vous, durant plusieurs jours. En suivant le mode d'emploi détaillé, vous déposerez des fragments de vos selles sur différentes plaquettes. À l'aide d'une enveloppe T pré affranchie, fournie avec le test, vous les adresserez à un laboratoire d'analyses agréé pour le dépistage organisé. Les résultats du test vous seront adressés, ainsi qu'à votre médecin traitant, dans un délai de quinze jours.

C'est gratuit : vous n'avez pas de frais à avancer. Votre médecin traitant vous remet gratuitement le test de dépistage. L'analyse de votre test en laboratoire agréé est également prise en charge à 100 % par l'Assurance Maladie.

- **Par coloscopie (exploration du colon et en faisant des biopsies de polypes qui partent en analyse)**
- **La coproculture peut se faire par le biais de l'Institut de Recherche Sociologiques et Anthropologiques (sécurité social)**
- **Un test de dépistage plus fiable et plus facile d'emploi du cancer colorectal va être mis en place fin 2014 pour les plus de 50 ans, avec comme objectif d'accroître le nombre de personnes qui s'y soumettent. Ce nouveau test immunologique permettra de détecter 2 à 2,5 fois plus de cancers par rapport au test actuel. Le test reste basé sur la détection de sang dans les selles mais s'avère plus sensible et ne nécessite qu'un seul prélèvement (contre trois pour l'Hemoccult).**

Les symptômes des cancers colorectaux

- Les troubles persistants ou soudains du transit intestinal
- - Une constipation soudaine ou qui s'aggrave,
 - une diarrhée qui se prolonge,
 - une augmentation du volume abdominal,
 - des selles plus étroites que d'habitude (elles peuvent être plus longues et plus minces, comme un crayon),
 - un besoin pressant et continu d'aller à la selle (en particulier le matin),
 - une tension au niveau du rectum ou la sensation qu'il est plein,
 - une sensation d'évacuation incomplète ou de fausse envie d'aller à la selle, même juste après y être allé,
 - des efforts d'expulsion des selles douloureux et inefficaces,
 - des vomissements.

- **Des saignements**
- **Méléna**
- **Rectorragie**
- **Des douleurs abdominales**

Les symptômes plus rares

Des glaires émises par l'anús. Les glaires sont constituées d'un liquide blanchâtre, visqueux, qui ressemble à un crachat.

Une anémie (baisse du nombre de globules rouges).

- **L'aggravation des symptômes**
- **Au fur et à mesure que la tumeur grossit, ces symptômes peuvent s'aggraver et entraîner des complications telles qu'une occlusion intestinale ou une péritonite**

Les Traitements

- Différents types de traitements peuvent être utilisés pour traiter un cancer colorectal : la chirurgie, la radiothérapie (pour les cancers du rectum), la chimiothérapie et les thérapies ciblées.
- Les traitements contre le cancer peuvent avoir différents objectifs, selon le traitement choisi et selon le stade du cancer :
 - Guérir le cancer en supprimant la totalité des cellules cancéreuses
 - Empêcher le cancer de se développer et de se propager
 - Réduire le risque de récurrence
 - Améliorer le confort et la qualité de vie de la personne malade, en traitant les troubles causés par le cancer ou les traitements et en atténuant les symptômes liés à la maladie, comme la douleur.
- Il arrive parfois qu'un seul type de traitement soit nécessaire. Dans d'autres cas, une association de traitements est nécessaire pour mieux maîtriser la maladie. On peut ainsi réaliser une chirurgie et compléter ensuite le traitement par une chimiothérapie.
- Le traitement complémentaire est appelé traitement adjuvant. Son objectif est de compléter l'action du traitement principal et de renforcer son efficacité.

Actions Aides soignantes

- A l'annonce du diagnostic, l'A.S. doit être à l'écoute du patient, l'informer, le rassurer.
- Au cours des examens, rassurer le patient sur les étapes de l'examen (coloscopie, chimio, radiothérapie,...)
- Dans le soin : expliquer, éduquer (changer une stomie, surveiller la reprise du transit et observer la coloration, l'odeur, l'aspect des selles, écouter, évaluer la douleur et transmettre (écrit et oral) aux IDE
- Chimiothérapie / Radiothérapie : surveiller l'état cutané (peau et muqueuse), surveiller le site d'accès veineux sous cutané, évaluer la douleur, surveiller le poids, les paramètres vitaux (TA, T°C, FR, FC), surveiller les vomissements, nausées, écouter, accompagner dans les gestes de la vie quotidienne (à cause de l'asthénie)



DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL

50 ANS
c'est le moment

tous les
2 ans
jusqu'à
74 ans

J'ai 50 ans, je dis
COLORECTAL.

Bravo!
Mais tu devrais plutôt
le dire à ton médecin.



À PARTIR DE 50 ANS, LE BON RÉFLEXE, C'EST DE PARLER DU DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL AVEC VOTRE MÉDECIN TRAITANT.

Il vous remettra un test gratuit, simple et indolore à faire chez vous, aux toilettes. Quand il est dépisté à temps, un cancer colorectal peut être guéri dans 9 cas sur 10.

Si vous avez entre 50 et 74 ans, et que vous n'avez pas reçu la lettre d'invitation au dépistage du cancer colorectal, contactez : **CANCERINFO 0810 810 821**

Plus d'un appel gratuit

